**CMF宁夏第四届十大保险明星（十大金牌主管）申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **粘照片处****(2寸彩色)** |
| **所属公司** |  |
| **所属部门** |  | **职 务** |  |
| **联系电话** |  | **推荐类型****（主管/精英）** |  |
| **个****人****荣****誉** |  **分公司签章** **年 月 日** **(位置不够可续页)** |
| **初审****意见** |  **办公室主任签章** **年 月 日** |
| **评审****结果** |  **评审组长签章** **年 月 日** |